

Nom du patient/code d'identification ou n° de dossier _____
 Adresse _____
 Ville/province/code postal _____
 Date _____

Formulaire de commande de Bellavar® et Custom Seamless Soft

Produit / marque	Quantité		Sable	Noir	Bronze soleil	Marine	Bronze	Caramel	Canneberge	Espresso
	Gauche	Droite								
Seamless Soft 18-21 mmHg* (CCL 1)										
Seamless Soft 23-32 mmHg* (CCL 2)										
Seamless Soft 34-46 mmHg* (CCL 3)										
Bellavar® 23-32 mmHg* (CCL 2)										
Bellavar® 34-46 mmHg* (CCL 3)										

Styles de base :

AD AF AG AG-T AG-HT AT

Options :

Pointe fermée Pointe ouverte

Options spéciales :

AD Aucun silicone Bande de silicone à pois 2,5 cm
 Bande de silicone à pois 5 cm SoftFit^{MC} (seulement en CCL1 et CCL2)***

AF/AG Aucun silicone Bande de silicone à pois 5 cm
 Bande de silicone en dentelle 6 cm Bande sensible (Seamless Soft seulement)

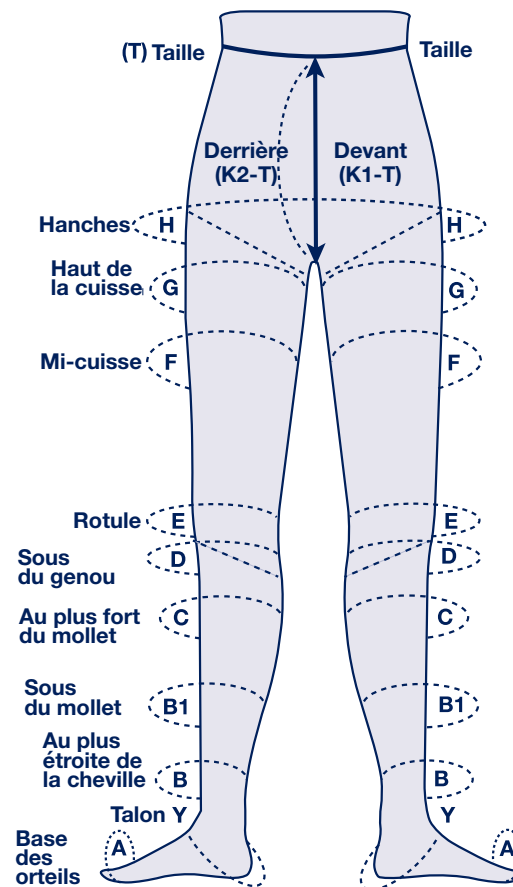
AT Maternité Braguette pour hommes
 Pleine compression Ceinture ajustable régulière
 Ceinture 2,5 cm** Ceinture 5,0 cm**
 Pubis ouvert

Le formulaire 57021 doit accompagner ce formulaire.

Circonf. (c)	Longueur (l)	Longueur (l)
cT	K2-T	lT
cH	K1-T	lH

Circonférence (c)		Longueur (l): prise du point de repère au plancher	
Gauche	Droite	Gauche	Droite
cG		lG	
cF		lF	
cE		lE	
cD		lD	
cC		lC	
cB1		lB1	
cB		lB	
cY		lZ (pointe fermée)	
cA		lA (pointe ouverte)	

POUR COMMANDER :
 Courriel: ca.elvarex@essity.com
 Tél. : 1 877 358-2739
 1 877 978-5526
 Téléc. : 1 877 978-9703



Longueur du pied pointe ouverte lA _____ Longueur du pied pointe fermée lZ _____
 (pas offert en pointe ouverte oblique ou pointe fermée oblique, seulement droite)

Commentaires _____